



Actividad subvencionada con cargo a la
asignación tributaria del 0,7%
del Impuesto sobre la
Renta de las Personas Físicas



MODELO DE SOLICITUD

Por la presente D. /Dña _____
con DNI/NIE nº _____ y número de teléfono _____,
con domicilio en calle _____
Población _____ usuario/a que recibe alimentos de la
Entidad _____ y/o es atendida en
Servicios Sociales del distrito _____, solicita
su inclusión en el programa de INCLUSION SOCIOLABORAL DE BAGR para la
realización de:

1.- ACCION FORMATIVA: AUXILIAR DE PELUQUERÍA

Con fecha de inicio: 22 DE NOVIEMBRE AL 14 DE DICIEMBRE DE 2021

2.- PRÁCTICAS PROFESIONALES (solo): NO

Comprometiéndose a realizarlo con aprovechamiento y participar en todas las actividades que incluya el programa.

En Granada a, de de .

Firma

Nombre:

“De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos personales suministrados por el usuario serán incorporados a un fichero automatizado, titularidad de FUNDACIÓN BANCO DE ALIMENTOS DE GRANADA. Ante esto, usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que le otorga la vigente Ley de Protección de Datos solicitándolo en la propia recepción de nuestra empresa con dirección en C/ CARRETERA DE CÓRDOBA S/N (MERCAGRANADA) 18015 GRANADA.



**Actividad subvencionada con cargo a la
asignación tributaria del 0,7%
del Impuesto sobre la
Renta de las Personas Físicas**

